Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 17.02.2026 16:36:14
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«14» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Б2.О.08 (П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Общегигиеническая, эпидемиологическая)

Вид практики Производственная

Трудоемкость практики 6 ЗЕ
(зачетных единиц/ неделях)

Форма проведения практики непрерывная
(непрерывная/ дискретная)

Способ проведения практики стационарная
(стационарная/выездная)

Специальность 32.05.01 Медико-профилактическое дело

Уровень подготовки Специалитет

Направленность подготовки 02 Здравоохранение
(обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

Форма обучения Очная

Срок освоения ООП 6 лет

Кафедра эпидемиологии и военной эпидемиологии, Институт профилактической медицины

Владивосток, 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) универсальных (УК), общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций.

Индикаторы достижения установленных универсальных и общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения компетенции**
Универсальные компетенции		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	ИДК.УК-1_1- осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1_2- определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций ИДК.УК-1_3- разрабатывает и содержательно аргументирует стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов
Коммуникация	УК-4. Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия	ИДК.УК-4_1- выбирает и использует эффективные для академического и профессионального взаимодействия вербальные и невербальные коммуникативные технологии в том числе на иностранном(ых) языке(ах) ИДК.УК-4_2- соблюдает нормы публичной речи, доступно излагает информацию в устной и письменной речи, грамотно ведет дискуссию ИДК.УК-4_3- осуществляет поиск, анализ и обмен информацией в международных базах данных в том числе на иностранном(ых) языке(ах)
Самоорганизация и саморазвитие (в том числе, здоровье - сбережение)	УК-6. Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни	ИДК.УК-6_1- самостоятельно оценивает собственные личностные и профессиональные ресурсы ИДК.УК-6_2- определяет приоритеты развития, оценивает возможности личностного роста и профессионального совершенствования ИДК.УК-6_3- использует современные методы для реализации профессионального развития, в том числе технологии непрерывного образования
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной	ИДК.УК-8_1- оценивает условия безопасности жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества ИДК.УК-8_2- идентифицирует вредные

	среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	факторы и опасные условия в рамках профессиональной деятельности, соблюдает технику безопасности, предпринимает меры для предотвращения чрезвычайных ситуаций при решении задач профессиональной деятельности ИДК.УК-8_3- представляет объем профессиональной деятельности при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, в условиях военных конфликтов
Общепрофессиональные компетенции		
Естественнонаучные методы познания	ОПК-3. Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	ИДК.ОПК-3_1- владеет алгоритмом основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов при решении профессиональных задач ИДК.ОПК-3_2- умеет интерпретировать результаты физико-химических, математических и иных естественнонаучных методов при решении профессиональных задач
Управление рисками здоровью населения	ОПК-8. Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья	ИДК.ОПК-8_1- осуществляет ранжирование факторов среды обитания с точки зрения их медико-социальной значимости для здоровья населения, выделять объекты риска и группы риска, выбирать и обосновывать оптимальные меры для минимизации и устранения риска здоровью
Информационная безопасность	ОПК-12. Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	ИДК.ОПК-12_1- понимает принципы, осуществляет поиск и обмен информации с использованием профессиональных информационно- коммуникационных технологий ИДК.ОПК-12_2- знает способы решения профессиональных задач с использованием информационных технологий и использует их в профессиональной деятельности ИДК.ОПК-12_3- знает требования информационной безопасности и соблюдает их при решении задач

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Трудовая функция	Код и наименование профессиональной компетенции выпускника	Индикаторы достижения профессиональной компетенции
B/01.7 Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	ПК-3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	ИДК.ПК-3_2- Выполняет оценку и интерпретацию результатов испытаний, измерений, исследований факторов среды обитания ИДК.ПК-3_3- Выполняет оформление экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, оценок ИДК.ПК-3_1- Выполняет оформление акта расследования случаев пищевого отравления
	ПК-7 Способностью и готовностью к изучению и гигиенической оценке питания населения: нутриентного состава и энергетической ценности рационов, пищевого статуса; анализу зависимости состояния здоровья от качества питания и безопасности пищевой продукции.	ИДК.ПК-7_1- Осуществляет оценку фактического питания населения ИДК.ПК-7_2-Проводит оценку нутриентного состава продуктов питания, калорийности рациона, пищевого статуса ИДК.ПК-7_3- Проводит отбор проб для проведения исследований образцов пищевой продукции и оценивает показатели качества и безопасности пищевой продукции
	ПК-8 Способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального сос-тояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределению по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров; к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и оборудования, используемых при обучении	ИДК.ПК-8_1- Проводит оценку санитарно-эпидемиологического благополучия внутришкольной среды, режимов обучения и воспитания детей и подростков в различных типах образовательных организаций ИДК.ПК-8_2- Проводит оценку правильности определения физического и психического развития детей и подростков, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, распределение детей по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров ИДК.ПК-8_3- Оценивает результаты медицинских осмотров и заболеваемости детей различных возрастных групп ИДК.ПК-8_4 Проводит оценку предметов детского обихода

	и воспитании детей и подростков; к оценке предметов детского обихода	
	ПК-9 Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений	ИДК.ПК-9_1- Проводит оценку протоколов исследований (измерений) состояния факторов производственной среды ИДК.ПК-9_2- Проводит оценку результатов проведения медицинских осмотров групп повышенного профессионального риска ИДК.ПК-9_3- Проводит оценку класса вредности и опасности условий труда и трудового процесса ИДК.ПК-9_4- Оформляет акт расследования случаев профессиональных заболеваний (отравлений)
	ПК-10 Способностью и готовностью к комплексной оценке состояния объектов окружающей среды (атмосферный воздух, питьевая вода и водные объекты, почва), жилых и общественных зданий, сооружений и воздействия на здоровье населения химических, физических, биологических факторов	ИДК.ПК-10_1- Проводит оценку протоколов исследований (измерений) состояния факторов среды обитания ИДК.ПК-10_2- Проводит гигиеническую оценку состояния факторов среды обитания (атмосферного воздуха, воздуха закрытых помещений, питьевой воды и водных объектов хозяйственно-бытового и рекреационного водопользования, почвы, физических факторов), жилых и общественных зданий, сооружений
С/01.7 Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	ПК-4 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), и в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе иммунопрофилактики, дезинфекции, дезинсекции, дератизации	ИДК.ПК-4_1- Определяет иммунную прослойку населения в отношении инфекций, управляемых средствами иммунопрофилактики и составляет план прививок (на примере конкретной инфекции) ИДК.ПК-4_2- Разрабатывает дизайн (схемы) эпидемиологического исследования, оценивает правильность хранения и транспортировки вакцин, иммунобиологических и лекарственных препаратов, проводит оценку проведения профилактических прививок по эпидемическим показаниям гражданам или отдельным группам граждан ИДК.ПК-4_3 Выполняет расчет количества дезинфектанта, необходимого для проведения дезинфекции в очаге ИДК.ПК-4_4 Проводит оценку ситуации, связанной с опасностью заноса на территорию Российской Федерации и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также с предотвращением ввоза и реализации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека ИДК.ПК-4_5 Оценивает правильность выбора организационных мероприятий по вводу (отмене) ограничительных мероприятий (карантина) при обеспечении санитарной охраны территории

	ПК-5 Способность и готовность к обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности, к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды, обеспечение качества и безопасности медицинской помощи	ИДК.ПК-5_1- Оценивает полноту и достаточность профилактических мероприятий на различных объектах ИДК.ПК-5_2- Имеет представление об оценке факторов риска возникновения инфекции, связанных с оказанием медицинской помощи ИДК.ПК-5_3- Владеет навыками составления плана мероприятий по ликвидации внутрибольничной вспышки
	ПК-6 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников	ИДК.ПК-6_1- Владеет алгоритмом проведения гигиенического воспитания и обучения граждан, профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников ИДК.ПК-6_2- Осуществляет оценку правильности оформления личной медицинской книжки ИДК.ПК-6_3- Подготавливает материалы для гигиенического воспитания и обучения декретированных групп
	ПК-12 Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в том числе способствующих внутрибольничному распространению возбудителей инфекций, и массовых	ИДК.ПК-12_1 Владеет алгоритмом организации и проведения эпидемиологического надзора за инфекционными (в т.ч. внутрибольничными), паразитарными и массовыми неинфекционными болезнями ИДК.ПК-12_2 Владеет алгоритмом и методами эпидемиологической диагностики (сбор данных, описательный этап, аналитический этап: ретроспективный и оперативный эпидемиологический анализ), эпидемиологического обследования очага и расследования эпидемической вспышки ИДК.ПК-12_3 Владеет алгоритмом (методикой) проведения когортных исследований, исследований случай-контроль ИДК.ПК-12_4 Оформляет экстренное извещение об инфекционном заболевании, карты и акта эпидемиологического обследования очага, заключение о проведении эпидемиологического расследования групповых заболеваний (вспышки) в организованном коллективе, среди населения, акта расследования случая инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи

	неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпид. расследованию вспышек, обследованию эпидемиологических очагов	

Планируемые результаты обучения при прохождении практики выражаются в знаниях, умениях, навыках и опыте, характеризуют этапы усвоения компетенций и обеспечивают достижение планируемых результатов освоения основной образовательной программы. Результаты обучения по производственной практике соотнесены с индикаторами достижения компетенций**.**

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Вопросы для собеседования
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем, ответственным за производственную практику, при подведении итогов прохождения обучающимися каждого из разделов практики в форме собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля.

3.1 Вопросы для собеседования (текущий контроль)

Б2.О.08 (П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Общегигиеническая, эпидемиологическая)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Специальность Медико-профилактическое дело
К	УК-1, 4, 6, 8 ОПК-3, 8, 12	УК- 1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия; УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни; УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов; ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья; ОПК12 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности; ПК – 3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов

		оценок; ПК-7 Способностью и готовностью к изучению и гигиенической оценке питания населения: нутриентного состава и энергетической ценности рационов, пищевого статуса; анализу зависимости состояния здоровья от качества питания и безопасности пищевой продукции; ПК-8 Способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределению по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров; к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и оборудования, используемых при обучении и воспитании детей и подростков; к оценке предметов детского обихода; ПК-9 Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений; ПК-10 Способностью и готовностью к комплексной оценке состояния объектов окружающей среды (атмосферный воздух, питьевая вода и водные объекты, почва), жилых и общественных зданий, сооружений и воздействия на здоровье населения химических, физических, биологических факторов; ПК-4 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), и в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе иммунопрофилактики, дезинфекции, дезинсекции, дератизации; ПК-5 Способность и готовность к обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности, к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды, обеспечение качества и безопасности медицинской помощи; ПК-6 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников; ПК-12 Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в том числе способствующих внутрибольничному распространению возбудителей инфекций, и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпид. расследованию вспышек, обследованию эпидемиологических очагов.

Ф	B/01.7	Трудовая функция: Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.
	ПК-3 ПК-6 ПК- 7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Трудовые действия: определение методов и методик выполнения исследований (испытаний) и измерений, условий испытаний, алгоритмов выполнения операций по определению одной или нескольких взаимосвязанных характеристик свойств объектов, формы представления, достоверности результатов; Трудовые действия: проведение лабораторных исследований и испытаний; экспертиза результатов лабораторных испытаний; оформление результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		1. Задачи санитарно-эпидемиологической службы в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Структура службы, направления и задачи деятельности, целевые программы 2. Основные направления работы отдела менеджмента качества: виды документированных процедур, внутренний аудит, обеспечение нормативной методической документацией, договора и их виды и пр. 3. Цель и задачи социально-гигиенического мониторинга (СГМ): основные методические документы регламентирующие (СГМ), виды алгоритмов определения риска здоровья населения, виды информации необходимые для проведения СГМ и др. 4. Основные показатели статистической обработки, используемые при изучении здоровья населения. 5. Испытательный лабораторный центр (ИЛЦ). Задачи, структура ИЦЛ, виды проводимых исследований, оформление заявок и выдача результатов исследований. Оснащение ИЦЛ. 6. Виды, направления и значение санитарно-гигиенических экспертиз, проводимых Центром гигиены и эпидемиологии: 6.1. Условия и способы производства, хранения, транспортировки и реализации пищевых продуктов; организация общественного питания, в ДОУ, школах и др. учреждениях 6.2. Санитарная охрана водных объектов, безопасность питьевой воды. Основные нормативные документы 6.3. Критерии безопасности и состояние почвы 6.4. Вопросы соответствия эксплуатации жилых, производственных помещений иных объектов 6.5. Оценка условий труда, рабочих мест, трудовых

		процессов, режимов труда, отдыха 6.6. Оценка условий воспитания, обучения, отдыха, оздоровления детей и подростков 7. Понятие о производственном микроклимате. Составляющие производственного микроклимата 8. Основные санитарно-гигиенические требования к водоисточникам 9. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха и их влияние на здоровье населения 10. Основные источники загрязнения почвы. Методы обеззараживания 11. Основные гигиенические принципы проектирования детских образовательных учреждений 12. По каким показателям определяется «индекс здоровья» 13. Основные задачи конвенции по Правам ребенка 14. Какие предприятия пищевой промышленности подлежат производственному контролю
Ф	B/01.7	Трудовая функция: Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.
	УК-1 УК-4 ОПК-3 ОПК-12 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-12	Трудовые действия: Трудовые действия: владеет алгоритмом организации и проведения эпидемиологического надзора, эпидемиологической диагностики, проведения исследований, расследований групповых заболеваний среди населения при инфекционных, паразитарных и массовым неинфекционным заболеваниям
Ф	C/01.7	Трудовая функция: организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
	УК-1 УК-4 ОПК-3 ОПК-12 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-12	Трудовые действия: разрабатывает схемы эпидемиологического исследования, проводит оценку эпидситуации и разрабатывает противоэпидемические (профилактические) мероприятия для предупреждения возникновения и локализации эпидемических очагов, в том числе, для предотвращения завоза инфекций (инвазий)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		1. Эпидемиологический отдел Центра гигиены и эпидемиологии. Задачи врача эпидемиолога и помощника врача эпидемиолога. 2. Эпидемиологический надзор (ЭН) за инфекционными (паразитарными) заболеваниями. Цель, задачи, структура ЭН. 3. Информационное обеспечение ЭН. Цель и задачи. 4. Нормативно-правовые документы информационного обеспечение ЭН. 5. Цель и задачи системы учета инфекционных (паразитарных) заболеваний. 6. Виды учета инфекционных (паразитарных) заболеваний. 7. Порядок учета и регистрации инфекционных (паразитарных) заболеваний в ЛПМО и Центрах

		гигиены и эпидемиологии 8. Государственные статистические отчетные формы по инфекционным (паразитарным) заболеваниям. Порядок формирования и сроки отчетности 9. Государственные статистические отчетные формы по профилактическим прививкам и иммунным прослойкам населения. Порядок формирования и сроки отчетности. 10. Нормативно-методические документы, регламентирующие работу по профилактике инфекционных заболеваний 11. Оперативный эпидемиологический анализ (ОЭА). Цель, задачи, понятие о контрольных «пороговых» уровнях. Диагностическая ценность ОЭА. 12. Понятие о спорадической и эпидемической заболеваемости. Вспышки, эпидемии, пандемии 13. Эпидемический очаг. Виды очагов. Пространственные и временные границы очага. Этапы проведения эпидемиологического обследования. Виды документации, оформляемой после проведения эпидобсдедования очагов 14. Профилактические и противоэпидемические мероприятия. Основные принципы их группировки. Виды мероприятий. 15. Особенности сбора эпидемиологического анамнеза и проведения эпидемиологического расследования в очагах с различным механизмом передачи 16. Эпидемиологическое расследование вспышек инфекционных (паразитарных) заболеваний. Этапы и алгоритм работы эпидемиолога на вспышке. 17. Организация и направления эпидемиологического надзора за инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи (ИСМП). 18. Эпидемиологическая, социальная и экономическая значимость инфекционных заболеваний. Значение социально-экономического анализа в определении приоритетных проблем профилактики инфекционных заболеваний. 19. Ретроспективный эпидемиологический анализ (РЭА). Цель, задачи. Понятие о многолетней и годовой динамике заболеваемости. Прогнозирование эпидемической ситуации. Понятие о фактической и прогнозируемой ситуации 20. Планирование противоэпидемической работы, как реализация эпидемиологического анализа и эпидемиологической диагностики. Проблемно-тематические и функционально-отраслевые планы. 21. Проблемы ликвидации инфекционных болезней. Роль иммунопрофилактики в решении проблем ликвидации болезней. Пути совершенствования иммунопрофилактики в современный период. Инфекции, подлежащие ликвидации на современном этапе. 22. Организация прививочного дела. Национальный

		календарь профилактических прививок Российской Федерации. Виды планирования профилактических прививок. Учет и отчетность. Исполнители. 23. Санитарная охрана территории Российской Федерации. Цель, задачи, исполнители 24. Особенности охраны территории РФ на водном, воздушном, железнодорожном транспорте и сухопутных границах

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде тестирования

4.1. Тестовые задания для промежуточной аттестации

Б2.О.08 (П) Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (Общегигиеническая, эпидемиологическая)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Специальность Медико-профилактическое дело
К	УК-1, 4, 6, 8 ОПК-3, 8, 12	УК- 1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий; УК-4 Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия; УК-6 Способен определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни; УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов; ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов; ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья; ОПК12 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности; ПК – 3 Способность и готовность к проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок; ПК-7 Способностью и готовностью к изучению и гигиенической оценке питания населения: нутриентного состава и энергетической ценности рационов, пищевого

		статуса; анализу зависимости состояния здоровья от качества питания и безопасности пищевой продукции; ПК-8 Способностью и готовностью к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределению по группам здоровья на основе результатов медицинских осмотров; к оценке образовательной среды, режимов, технологий, средств и оборудования, используемых при обучении и воспитании детей и подростков; к оценке предметов детского обихода; ПК-9 Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений; ПК-10 Способностью и готовностью к комплексной оценке состояния объектов окружающей среды (атмосферный воздух, питьевая вода и водные объекты, почва), жилых и общественных зданий, сооружений и воздействия на здоровье населения химических, физических, биологических факторов; ПК-4 Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), и в условиях чрезвычайных ситуаций, в том числе иммунопрофилактики, дезинфекции, дезинсекции, дератизации; ПК-5 Способность и готовность к обеспечению эпидемиологической безопасности медицинской деятельности, к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды, обеспечение качества и безопасности медицинской помощи; ПК-6 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников; ПК-12 Способность и готовность к организации приема, учета, регистрации инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к организации и проведению эпидемиологической диагностики, к установлению причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний, в том числе способствующих внутрибольничному распространению возбудителей инфекций, и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); к эпид. расследованию вспышек, обследованию эпидемиологических очагов.
Ф	B/01.7	Трудовая функция: Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.

	ПК-3 ПК-6 ПК- 7 ПК-8 ПК-9 ПК-10	Трудовые действия: определение методов и методик выполнения исследований (испытаний) и измерений, условий испытаний, алгоритмов выполнения операций по определению одной или нескольких взаимосвязанных характеристик свойств объектов, формы представления, достоверности результатов; Трудовые действия: проведение лабораторных исследований и испытаний; экспертиза результатов лабораторных испытаний; оформление результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1.Профессиональная деятельность врача по гигиене труда включает в себя контрольную функцию, которая представляет собой проведение санитарного надзора помощь врачам-профпатологам и цеховым врачам осуществление гигиенического обучения на производстве экспертизу проектов промышленных объектов **2. Профессиональная деятельность врача по гигиене труда включает в себя организационную функцию, которая представляет собой** участие в гигиеническом обучении на производстве участие в проведении медицинских осмотров постоянную связь с органами прокурорского надзора экспертизу проектов пищевых объектов **3. Профессиональная деятельность врача по гигиене труда включает в себя пропагандистскую функцию, которая состоит** из проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора из участия в целевом гигиеническом обучении рабочих и ИТР из участия в проведении медицинских осмотров экспертизу проектов промышленных объектов **4.Предварительные медицинские осмотры для рабочих, устраивающихся на промышленное предприятие, проводятся с целью** предупреждения острых отравлений профилактики профессиональной заболеваемости достижения высокой производительности труда у работающих выявления любых отклонений в состоянии здоровья **5.Периодические медосмотры проводятся с целью** выявления любых отклонений в состоянии здоровья выявления соматических заболеваний выявления ранних признаков профессиональных заболеваний достижения высокой производительности труда у работающих

		6.Врач по гигиене труда по результатам периодического медицинского осмотра проводит следующие мероприятия направляет в стационар выявленных больных направляет на санаторно-курортное лечение выявленных больных участвует в трудоустройстве работающих с отклонениями в состоянии здоровья участвует в трудоустройстве работающих с отклонениями в состоянии здоровья после проведенного санаторно-курортного лечения **7.Общегосударственным законодательным материалом в области охраны труда являются** государственный стандарт (ГОСТ) санитарные нормы (СН) отраслевые правила и нормы промышленной санитарии ведомственные нормы **8.Гигиенические нормативы должны быть учтены** в строительных нормах и правилах (СНиПы) в методических указаниях (МУ) в санитарно-эпидемиологических правилах и нормах в ведомственных нормах **9.Критерии тяжести труда - это** мощность внешней работы объем оперативной памяти длительность сосредоточенного наблюдения перемещение по цеху **10.К количественному показателю снижения работоспособности вследствие утомления относятся** снижение производительности труда уменьшение времени выполнения операций снижение брака в работе увеличение скорости движений **11.Операторский труд характеризуется** значительным физическим напряжением значительным нервно-эмоциональным напряжением редким переключением внимания восприятием и переработкой однородного потока информации **12.Критерии напряженности труда - это** величина ручного грузооборота количество стереотипных движений длительность сосредоточенного внимания количество наклонов корпуса **13.Допустимые параметры микроклимата (температура, влажность, скорость движения воздуха) рабочей зоны установлены с учетом степени** тяжести работы напряженности работы тяжести и напряженности работы коэффициент физической активности **14.В нашей стране концентрация пыли в воздухе рабочей зоны измеряется и нормируется в показателях** весовых (гравиметрических)

		счетных (кониометрических) **15.В понятие производственного микроклимата входит следующий фактор** температура воздуха электростатические поля элетромагнитное излучение атмосферное давление **16.Методы обработки воды для III класса подземного источника водоснабжения** аэрирование, фильтрование, обеззараживание не требуется обработка, обеззараживание использование сорбента, обеззараживание коагулирование, отстаивание, фильтрование, обеззараживание **17.Химические вещества I класса опасности для человека** неопасные высокоопасные опасные чрезвычайно опасные **18.Методы обработки воды II класса поверхностного источника водоснабжения** микрофильтрование, коагуляция, отстаивание, фильтрование, обеззараживание фильтрование с коагулированием или без него, обеззараживание аэрирование, отстаивание, фильтрование, обеззараживание микрофильтрование, 2 ступени отстаивания, фильтрование, сорбция, двойное хлорирование **19.Методы обработки воды I класса подземного источника водоснабжения** аэрирование, фильтрование, обеззараживание обработки воды не требуется аэрирование, отстаивание, фильтрование, обеззараживание коагуляция, отстаивание, фильтрование, обеззараживание **20.К органолептическим свойствам воды относятся** запах запах, вкус запах, вкус, цветность запах, вкус, цветность, мутность **21.Вода должна быть питьевого качества в точках водопровода** перед поступлением в распределительную сеть перед поступлением в распределительную сеть и в местах водоразбора перед поступлением в распределительную сеть, в местах водоразбора и в местах водозабора **22.С гигиенической точки зрения особенное значение в атмосферных выбросах дизельного двигателя автотранспорта имеют** оксид углерода окислы азота сажа диоксид углерода

		23.Степень загрязнения атмосферного воздуха находится в следующей зависимости от расстояния до места выброса зависимость прямая зависимость обратная зависимость носит фазовый характер зависимость четко не выявляется **24.При образовании фотохимического тумана наиболее важной первичной реакцией является** разложение двуокиси азота под действием инфракрасного излучения разложение двуокиси азота под действием ультрафиолетового излучения окисление углеводородов под действием ультрафиолетового излучения разложение углеводородов под действием инфракрасного излучения **25.При изучении влияния загрязнений атмосферы на заболеваемость населения одна и та же группа населения является и контрольной и опытной в случае** изучения хронического специфического действия изучения хронического неспецифического действия изучения острого влияния во всех случаях изучения влияния загрязнений на здоровье **26.В атмосферном воздухе мест массового отдыха населения должно быть обеспечено соблюдение** ПДК ПДК с учетом суммации биологического действия веществ 0.8 ПДК 0.8 ПДК с учетом суммации биологического действия **27.Гигиеническая эффективность очистки сточных вод проводится по состоянию воды водоема в контрольном створе, расположенном** в 100 м от пункта водопользования на 300 м ниже места спуска сточных вод на 500 м ниже места спуска сточных вод на 200 м выше места спуска сточных вод **28.Предельно-допустимый сброс - это научно-технический норматив, выполнение которого обеспечивает соблюдение ПДК химических веществ** в сточных водах, прошедших очистку в сточных водах в месте сброса их в водоем в воде водоема у ближайшего после спуска сточных вод места водопользования в воде водоема выше места спуска сточных вод **29.К сооружениям, применяемым для механической очистки сточных вод, относится** биофильтр горизонтальный отстойник аэрофильтр поля фильтрации **30.Сбор, удаление, обезвреживание и утилизация отходов относится к группе мероприятий по санитарной охране почвы**

		технологические санитарно-технические планировочные **31.Системы удаления жидких бытовых отходов, образующихся в населенном месте** сплавная вывозная смешанная все вышеперечисленное **32.В формировании природных биогеохимических провинций ведущая роль принадлежит** воздушной среде питьевой воде почве пищевым продуктам **33.Причиной загрязнения почвы тяжелыми металлами может быть избыточное внесение в почву** пестицидов калийных удобрений фосфорных удобрений полимикроудобрений **34.При выборе методов обезвреживания ТБО имеет значение** размер территории населенного места вид почвы рельеф местности все вышеперечисленное **35.Наибольшей удельной радиоактивностью из строительных материалов обладает** дерево песок гранит глинозем **36.Строительные материалы должны обладать** низкой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью высокой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью высокой теплопроводностью и высокой воздухопроницаемостью низкой теплопроводностью и низкой воздухопроницаемостью **37.Для обеспечения благоприятных условий терморегуляции** при высокой температуре воздуха в помещении необходимо создать низкую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении низкую влажность и слабую подвижность воздуха в помещении высокую влажность и достаточную подвижность воздуха в помещении высокую влажность и слабую подвижность воздуха в

		помещении **38. С гигиенической точки зрения наиболее приемлемыми системами отопления жилых зданий являются** водяное и панельное панельное и воздушное воздушное и паровое паровое и пароводяное **39.Минимальная величина КЕО в жилых зданиях нормируемся с учетом** светового климата местности бактерицидного действия света действия света на биоритмы организма теплового действия света **40.Система вентиляции, используемая в жилых зданиях** приточная вытяжная естественная приточно-вытяжная **41.На планировочном уровне микрорайона должны располагаться учреждения** булочная, молочная, аптека гастроном, поликлиника, ресторан детский сад, больница **42.К селитебной зоне города относятся объекты** жилой район, общественный центр, зеленые насаждения общего пользования, учреждения культурно-бытового обслуживания машиностроительный завод гаражи автохозяйства, троллейбусный парк **43.Размер СЗЗ промышленного предприятия определяется расстоянием между** границей промплошадки и границей селитебной территории источником выброса в атмосферный воздух и границей селитебной территории границей промплошадки и границей жилой застройки источником выброса is атмосферный воздух и границей жилой застройки **44.Градообразующим фактором не является** ВУЗы промышленное предприятие областного значения предприятие теплоэнергетики местного значения морской порт **45.Нормируемыми параметрами постоянного шума являются** эквивалентные уровни звука звуковое давление уровни звука максимальные уровни звука **46.Озеленение участка образовательного учреждения должно быть не менее:** 70% общей площади участка 60% 50%

		40% **47.При проектировании школ необходимо предусматривать** отдельные непроходные секции для учащихся 1-х классов и 2-4-х классов отдельную непроходную секцию для учащихся 1-4-х классов отдельную секцию для учащихся 5-9-х классов секции для 9-11-х классов **48.Какой из принципов закаливания имеет существенное значение при выборе закаливающей процедуры:** постепенность наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру учет возрастных и индивидуальных особенностей все вышеперечисленное **49.Основным гигиеническим принципом проектирования детских дошкольных учреждений является** принцип групповой изоляции пешеходная доступность вместимость **50.Показателями Программы "Здоровье для всех к 2000-му году" в области охраны здоровья детей и подростков являются** проведение санитарно-просветительных кампаний по укреплению поведения, благоприятного для здоровья процент новорожденных с массой тела при рождении не менее 2500 грамм потребление алкоголя па душу населения в возрастной группе 15 лет и старше все перечисленное **51.К основным задачам, предусматриваемым Конвенцией по Правам Ребенка, относятся** выживание детей развитие детей обеспечение активного участия детей в жизни общества все перечисленное **52.Индивидуализирующий метод изучения физического развития детей и подростков - это** оценка физического развития индивидуума *исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития исследование физического развития больших групп детей в относительно короткий срок однократное исследование физического развития детей **53.Генерализирующий метод изучения физического развития детей и подростков - это** оценка физического развития индивидуума исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития исследование физического развития больших групп детей в относительно короткий срок

		исследование физического развития детей в генеральной совокупности в динамике **54.По определению, принятому в гигиене детей и подростков, здоровье - это** состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и повреждений состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют болезненные изменения гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний отсутствие хронических заболеваний и морфо-функциональных отклонений **55.По определению, принятому в психогигиене детей и подростков, психическое здоровье – это** состояние полного физического, психического и социального благополучия отсутствие психических расстройств, наличие резерва сил для преодоления стрессов, гармония между человеком, окружающим его миром и обществом отсутствие хронических заболеваний и морфо-функциональных отклонений, гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень иммунной резистентности отсутствие нервно-психических заболеваний и отклонений, гармоничное, соответствующее возрасту психическое развитие, нормальный уровень функций центральной нервной системы **56.Как определяется показатель "индекс здоровья"? На основании каких данных этот показатель рассчитывается?** отношение дней, пропущенных по болезни, к общему числу учебных дней в %; определяется на основании справок о болезни отношение числа детей, не болевших в течение года, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %; определяется на основании справок о болезни отношение числа выявленных случаев заболеваний и функциональных отклонений к числу обследованных детей на 100 детей; на основании данных углубленных (плановых) медицинских осмотров отношение числа детей, болевших более 4 раз в течение года, к общему числу обращавшихся в поликлинику детей, в %; определяется на основании справок о болезни **57.Во всех ЛПМО должна проводиться** круглогодичная А-витаминизация готовой пищи из расчета 1 мг ретинолового эквивалента на одного взрослого пациента, включая беременных и кормящих круглогодичная С-витаминизация готовой пищи из расчета 80 мг аскорбиновой кислоты на одного взрослого пациента или 100 мг для беременных и 120 мг для кормящих **58.Причины возможного микробного загрязнения пищевой продукции**

		нарушение поточности технологического процесса на пищевом объекте, нарушение правил личной гигиены персонала пищевого объекта нарушение технологии приготовления (рецептуры) продуктов и блюд несоблюдение температуры и сроков хранения продуктов и блюд **59.Окончательный диагноз «пищевое отравление» устанавливают после** анализа первичных симптомов заболевания сбора пищевого анамнеза и выявления «подозреваемого» продукта получения данных лабораторных исследований санитарно-эпидемиологического обследования пищевого объекта **60.В основе возникновения и развития большинства алиментарно-зависимых неинфекционных заболеваний лежат** врожденные нарушения обмена веществ пищевая аллергия и непереносимость ряда продуктов нарушения параметров пищевого статуса, связанные с дисбалансами питания **61.Основные структурные изменения в рационе питания населения развитых стран, произошедшие за последние 50 лет** существенное увеличение количества жира, моно- и дисахаридов при значительном снижении крахмальных полисахаридов, пищевых волокон, кальция, ряда витаминов существенное увеличение количества ПНЖК, при значительном снижении моно- и дисахаридов, поваренной соли, кальция, ряда витаминов **61.Факторы (доказанные), определяющие формирование избыточной массы тела и ожирения** низкий гликемический индекс пищи, увеличение дробности питания, длительный нервно-эмоциональный стресс низкая физическая активность, регулярное употребление высококалорийных продуктов (сладких и жирных) **62.Алиментарные факторы риска развития сахарного диабета 2-ого типа** избыточное употребление углеводов, белка и дефицит ПНЖК семейства ω-6, витамина D, цинка избыточное употребление общего жира, НЖК, транс-изомеров жирных кислот и дефицит пищевых волокон, ПНЖК семейства ω-3, витамина Е, хрома, магния **63.Гипохолестеринемическим эффектом обладают** *ПНЖК, МНЖК, β-ситостерин фосфолипиды, НЖК, короткоцепочечные жирные кислоты **64.По результатам лабораторных исследований образцов пищевой продукции** составляется протокол исследований проб пищевых продуктов, содержащий результаты лабораторных исследований и заключение по партии продукции составляется протокол исследований проб пищевых продуктов, содержащий результаты лабораторных

		исследований и заключение о соответствии образца санитарно-эпидемиологическим нормативам составляется акт по результатам мероприятий по контролю с заключением по партии продукции **65.Государственной регистрации в Российской Федерации подлежат** хлебобулочные изделия алкогольные напитки продукты детского питания колбасные изделия **66.Государственная регистрация российской пищевой продукции проводится на этапе** подготовки к производству выпуска в оборот хранения перед реализацией **67.Пищевые объекты не могут функционировать при отсутствии:** систем кондиционирования воздуха холодной или горячей воды центрального отопления **68.В личные медицинские книжки работников пищевых объектов вносят данные о прохождении:** периодических медицинских осмотров и обследований предварительного медицинского осмотра и результатах аттестации по итогам гигиенического обучения предварительного и периодических медицинских осмотров и обследований, результатах аттестации по итогам гигиенического обучения **69.Объектами производственного контроля на пищевых предприятиях являются** критические контрольные точки опасные с позиций травматизма этапы производства начальный и конечный этапы производства
Ф	B/01.7	Трудовая функция: Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок.
	УК-1 УК-4 ОПК-3 ОПК-12 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-12	Трудовые действия: Трудовые действия: владеет алгоритмом организации и проведения эпидемиологического надзора, эпидемиологической диагностики, проведения исследований, расследований групповых заболеваний среди населения при инфекционных, паразитарных и массовым неинфекционным заболеваниям
Ф	C/01.7	Трудовая функция: организация проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
	УК-1 УК-4 ОПК-3 ОПК-12 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-12	Трудовые действия: разрабатывает схемы эпидемиологического исследования, проводит оценку эпидситуации и разрабатывает противоэпидемические (профилактические) мероприятия для предупреждения возникновения и локализации эпидемических очагов, в том числе, для предотвращения завоза инфекций (инвазий)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ**

		ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
		1.Эпидемиология изучает болезни на уровне организменном популяционном клеточном тканевом **2.Объектом изучения эпидемиологии инфекционных заболеваний является** эпидемический процесс инфекционный процесс заболеваемость микроорганизм 3.**В какой из периодов инфекционного процесса при подавляющем числе заболеваний человек представляет наибольшую опасность для окружающих** в инкубационный период в разгар заболевания в продромальный период в период реконвалесценции 4.**Суммарному виду учета и регистрации в Центре гигиены и эпидемиологии подлежат** ОРВИ туберкулез дифтерия холера 5.**Механизм передачи возбудителя инфекции соответствует** основной локализации возбудителя в организме хозяина характеристикам источников инфекции факторам передачи устойчивости возбудителя во внешней среде 6.**К путям передачи возбудителей инфекционных болезней к естественным не относится** водный пищевой половой трансфузионный 7.**Экстренное извещение на случай инфекционного (паразитарного) заболевания, носительства или подозрения на инфекционную болезнь должно быть представлено лечебно-профилактической медицинской организацией (ЛПМО)** в течение 12 часов в течение 6 часов в течение 24 часов в течение 48 часов 8.**Экстренное извещение на инфекционное заболевание, медицинский работник ЛПМО передает** в территориальный отдел здравоохранения в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора в территориальный ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора и территориальный ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»

		9.**При регистрации туберкулеза заполняется экстренное извещение** № 089/у № 058/у № 060/у № 286/у **10.Ориентировочное время существования эпидемического очага определяется** сроком инкубационного периода с момента госпитализации больного и проведения в очаге заключительной дезинфекции датой проведения дезинфекции в очаге сроком инкубационного периода у лиц, общавшихся с больным сроком окончания лечения больного 11.**Кто осуществляет госпитализацию больных инфекционными заболеваниями** поликлиника инфекционное отделение ЛПУ дезинфекционная станция скорая медицинская помощь 12.**Ликвидация инфекционного заболевания предполагает** отсутствие заболеваний отсутствие условий для реализации механизма передачи низкая восприимчивость популяции ликвидация возбудителя, как биологического вида 13.**Величина иммунной прослойки в популяции человека определяется количеством** привитых лиц, имеющих только естественный иммунитет лиц, имеющих только искусственный иммунитет лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения 14.**По материалам какой государственной статистической отчетной формы можно проанализировать инфекционную (паразитарную) заболеваемость** государственная статистическая отчетная форма № 2 государственная статистическая отчетная форма № 5 государственная статистическая отчетная форма № 6 государственная статистическая отчетная форма № 12 15.**При постановки предварительного диагноза инфекционного заболевания эпидемиологический анамнез выясняет** лечащий врач врач-бактериолог санитарный врач врач эпидемиолог 16.**Дезинфекция – мероприятие, направленное на** первое звено эпидемического процесса второе звено эпидемического процесса третье звено эпидемического процесса на все три звена эпидемического процесса

		17.**При проведении эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания проводят** опрос больного опрос лиц, бывших в контакте с больным инфекционным заболеванием осмотр очага взятие смывов с объектов окружающей среды все ранее перечисленное верно 18.**Заключительную дезинфекцию проводят** в местах скопления людей (места общественного пользования) на водохранилищах в домашнем очаге при лечении больного на дому в домашнем очаге после госпитализации больного 19.**Кто организует первичные дезинфекционные мероприятия в домашнем очаге** участковый врач врач эпидемиолог санитарный врач врач-паразитолог 20.**Государственная статистическая отчетная форма № 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» формируется** врачом эпидемиологом лечебно-профилактической медицинской организации врачом эпидемиологом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» санитарным врачом ФБУЗ врачом инфекционистом ЛПМО 21.**Какие сведения не учитываются при составлении плана обязательных профилактических прививок участковым педиатром в поликлинике** сведения о полученных профилактических прививках сведения о перенесенных заболеваниях данные переписи детского населения сведения об инфекционной заболеваемости 22.**По материалам какой государственной статистической отчетности можно проанализировать состояние прививочной работы** государственная статистическая отчетная форма № 5 государственная статистическая отчетная форма № 6 государственная статистическая отчетная форма № 2 государственная статистическая отчетная форма № 1 ***23.*Границы эпидемического очага определяются** характером течения инфекционного заболевания продолжительностью инкубационного периода нозоареалом паразитарной системы механизмом передачи инфекции все перечисленное верно 24.**Сведения об иммунной прослойке предоставляются медицинской организацией в Центр гигиены и эпидемиологии** один раз в конце года еженедельно

		ежемесячно ежеквартально 24.**Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются** количеством лиц, бывших в контакте с инфекционным больным сроком инкубационного периода числом заболевших в эпидемическом очаге длительностью течения инфекционного заболевания 25.**В какой форме учетной документации проводится регистрация случая инфекционного (паразитарного) заболевания в Центре гигиены и эпидемиологии** 60/СЭС 60/леч 25 112 26.**При приеме экстренного извещения на инфекционное заболевание, управляемое средствами иммунопрофилактики, следует обязательно выяснить** прививочный анамнез больного характер клинических проявлений возраст заболевшего дату заболевания 27.**Медицинское наблюдение за эпидемическим очагом проводит** участковая служба ЛПМО врач эпидемиолог ЛПМО дезинфекционная станция санитарно-карантинная служба 28.**Государственная статистическая отчетная форма № 2 формируется** по окончательным диагнозам по предварительным диагнозам по результатам лабораторных исследований в экстенсиных показателях 29.**Первичный план профилактических прививок в ЛПМО составляет** врач эпидемиолог Центра гигиены и эпидемиологии врач инфекционист участковый врач госпитальный эпидемиолог 30.**Для определения территорий, групп риска необходимо использовать** интенсивные показатели абсолютные показатели экстенсивные показатели не имеет значения 31.**Показатель летальности рассчитывается** на 100 заболевших на 1000 заболевших на 10 000 заболевших на 100 000 заболевших 32.**Экстренное извещение в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» лечащий врач отправляет**

		сразу при постановке предварительного диагноза инфекционного заболевания только после бактериологического подтверждения заболевания только после консультации с врачом инфекционистом только после постановки окончательного диагноза инфекционного заболевания **33.При оценке качества противоэпидемических мероприятий учитывается их** эпидемиологическая эффективность социальная эффективность экономическая эффективность все перечисленное верно 34.**Источником инфекции при кишечных инфекциях может быть** больной манифестной формой заболеваний вода пищевой продукт предметы внешней среды 35.**К эпидемиологическим признакам водных вспышек не относится** вспышки укладываются в максимальный инкубационный период во вспышку вовлекаются преимущественно дети до 1 года у лиц, вовлеченных во вспышку преимущественно легкое течение заболевания отмечается низкий процент лабораторно подтвержденных диагнозов **36.Для пищевого типа вспышек кишечных инфекций не характерно** одномоментное и массовое вовлечение в эпидемический процесс основное количество заболевших регистрируется в пределах минимального или среднего инкубационного периода заболевания протекают по типу пищевой токсикоинфекции у заболевших выделяются культуры разных фаготипов 37.**К факторам передачи острых кишечных инфекций не относятся** вода почва пищевые продукты детские игрушки изделия медицинского назначения 38.**О действии общих факторов передачи при возникновении групповых случаев заболеваний кишечных инфекций свидетельствует следующее** заболевания укладываются в несколько инкубационных периодов заболевания укладываются в один инкубационный период заболевания укладываются в два инкубационных периода

		заболевания укладываются в три инкубационных периода 39.**Наиболее часто встречающимися признаками контактно-бытовых вспышек являются** вспышка укладывается в несколько инкубационных периодов длительность вспышки не превышает продолжительности максимального инкубационного периода длительность вспышки не превышает минимального инкубационного периода 40.**Вспышки пищевого происхождения преимущественно возникают при** сальмонеллезе брюшном тифе вирусном гепатите А холере 41.**При выявлении болезни, на которую распространяются правила по санитарной охране территории РФ, ЛПМО направляет внеочередное донесение в органы и учреждения Роспотребнадзора в течение** 2-х часов 12 часов 24 часов 1-го часа 42.**К инфекциям, управляемым санитарно-гигиеническими мероприятиями относят антропонозы с _____механизмом передачи** фекально-оральным аэрозольным трансмиссивным контактным **43.Качество противоэпидемических (профилактических) средств предусматривает** соответствие требованиям регламентированных соответствующими документами экономическую выгоду от реализации мероприятий марку и авторитет-производителя требования потребителя 44.**К противоэпидемическим (профилактическим) мероприятиям, которые проводят медицинские учреждения относятся** вакцинация населения отлов безнадзорных животных захоронение радиоактивных отходов обеззараживание воды источников питьевого водоснабжения 45.**Врач эпидемиолог по итогам обследования очага инфекционного заболевания заполняет** «Карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания» (форма № 357/у) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении,

		необычной реакции на прививку» (форма №158/у) «Журнал учета инфекционного заболевания» (форма № 060/у) «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у) **46.Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз инфекционного (паразитарного) заболевания подает экстренное извещение в течение** 12 часов 24 часов 48 часов 72 часов 47.**По итогам расследования очага групповой заболеваемости врач эпидемиолог в учреждение Роспотребнадзора представляет** донесение (акт) об эпидемиологическом расследовании очага инфекционного (паразитарного) заболевания с установлением причинно-следственной связи журнал регистрации инфекционных заболеваний (форма № 60/СЭС) экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058/у) сведения о вспышках инфекционных заболеваний (форма №23-09) 48.**Отчетная форма № 5 «Сведения о профилактических прививках» формируется на основании учетных форм** «Карта профилактических прививок (форма № 063/у)» и «Журнал учета профилактических прививок» (форма № 064/у «Журнал регистрации микробиологических (паразитологических) исследований» (форма № 252) «Журнал учета инфекционных заболеваний» (форма № 060/у) «Статистический талон для регистрации заключительных диагнозов» (форма № 025-2у), « Медицинская карта амбулаторного больного» (форма № 025/у-04) 49. **Подлежат учету в Центре гигиены и эпидемиологии без информирования вышестоящих органов здравоохранения единичные случаи** сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций острого миокардита синдрома Гийена-Барре тромбоцитопенической пурпуры

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

5. Критерии оценивания результатов прохождения производственной практики

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он в полном объеме выполнил всю программу ПП, показал достаточно прочные знания основных положений производственной практики (ПП), умение самостоятельно решать и выполнять конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой ПП, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе и нормативной документации, умеет правильно оценить полученные результаты, показал достаточный уровень сформированности установленных ФГОС ВО и определенных основной образовательной программой высшего образования специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) компетенций.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если он не прошел все разделы ПП, при проведении собеседования выявлены существенные пробелы в знаниях, неумение самостоятельно или с помощью преподавателя выполнить конкретную практическую задачу и оценить полученные результаты, не показал достаточный уровень сформированности профессиональных компетенций.